

OPORTUNIDADES DE TRABAJO DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA GENERAL CITA DE ORIENTACIÓN

FECHA:
NOMBRE DEL CASO:
NÚMERO DE CASO:
OFICINA DE GROW:
DIRECCIÓN:

Usted tiene una cita para Orientación del programa de Oportunidades de Trabajo de Asistencia General (GROW). Por favor preséntese en la oficina, en la fecha y a la hora indicadas abajo. El día de su cita, le explicaremos cómo **SU PARTICIPACION EN ESTE NUEVO PROGRAMA DE SERVICIOS DE EMPLEO PUEDE CAMBIAR SU VIDA.**

Esta cita durará medio día, y por favor no traiga niños.

| | | |
|-------|------|-------|
| FECHA | HORA | LUGAR |
|-------|------|-------|

Este programa es obligatorio y le va a beneficiar. Si usted no puede asistir a esta cita, llame al número que se indica abajo para hacer otra cita. **Usted tiene derecho a cambiar su cita solamente una vez, y deberá llamarnos por teléfono a más tardar en el día en que está programada esta cita** (vea la fecha en la casilla que aparece arriba). **Su solicitud de Ayuda General podría ser negada o descontinuada, y usted podría recibir una sanción, si no asiste a la cita y no tiene una razón que justifique su falta.** La primera vez que usted no cumpla sin causa justa, sus beneficios de Ayuda General serán negados/descontinuados y usted podrá volver a solicitarla inmediatamente. La segunda vez, usted será inelegible por 30 días. La tercera y subsecuentes ocasiones, usted será inelegible por 60 días.

Si usted no puede trabajar debido a problemas de salud, informe inmediatamente a su Trabajador de Elegibilidad para que el/ella lo refiera para una evaluación médica.

NO DEJE PASAR ESTA OPORTUNIDAD

| | |
|--------------------------------------|--------------------|
| PONGASE EN CONTACTO CON ESTA PERSONA | NUMERO DE TELÉFONO |
|--------------------------------------|--------------------|

TRAIGA ESTA CARTA A SU CITA